

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLON

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003359****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033597063436919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-01T12:36:09-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION****C L A V E D E A C C E S O**

0110202404099285165100120019010000033597063436919

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE CONCHA**RUC/CI:** 0860004310001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ Teléfono: 62995100**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005686**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

23/08/2024

**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	120.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	72.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	72.00

**Información Adicional****Email:** roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	264.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	264.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	264.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>264.00</b>